



domus
medica

Puzzelen... aan zorg

Emmanuel Samyn
Johan Wens





DE FORENEDE DAMPVASKERIER





DE FORENEDE DAMPVASKERIER



Opdracht 1

Brainstorm

[illegible]

Onze "Top 5" is:

1	
2	
3	
4	
5	

Opdracht 1

Wat maakt van Eugene zijn verhaal een “succesverhaal”?

Noteer zo veel mogelijk factoren die bijdragen aan dit succes.

Noteer de “top 5” van uw tafel.

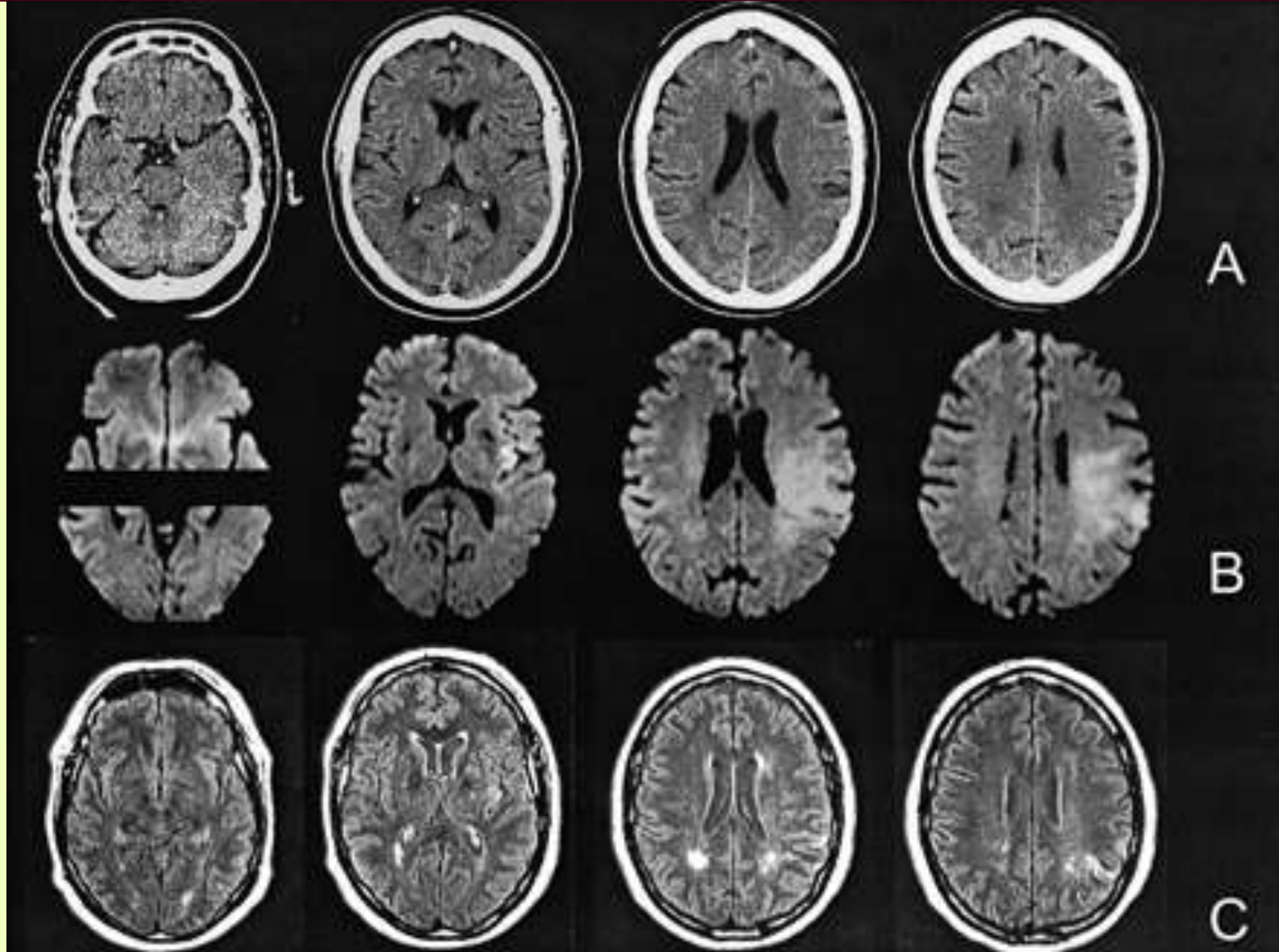


domus
medica



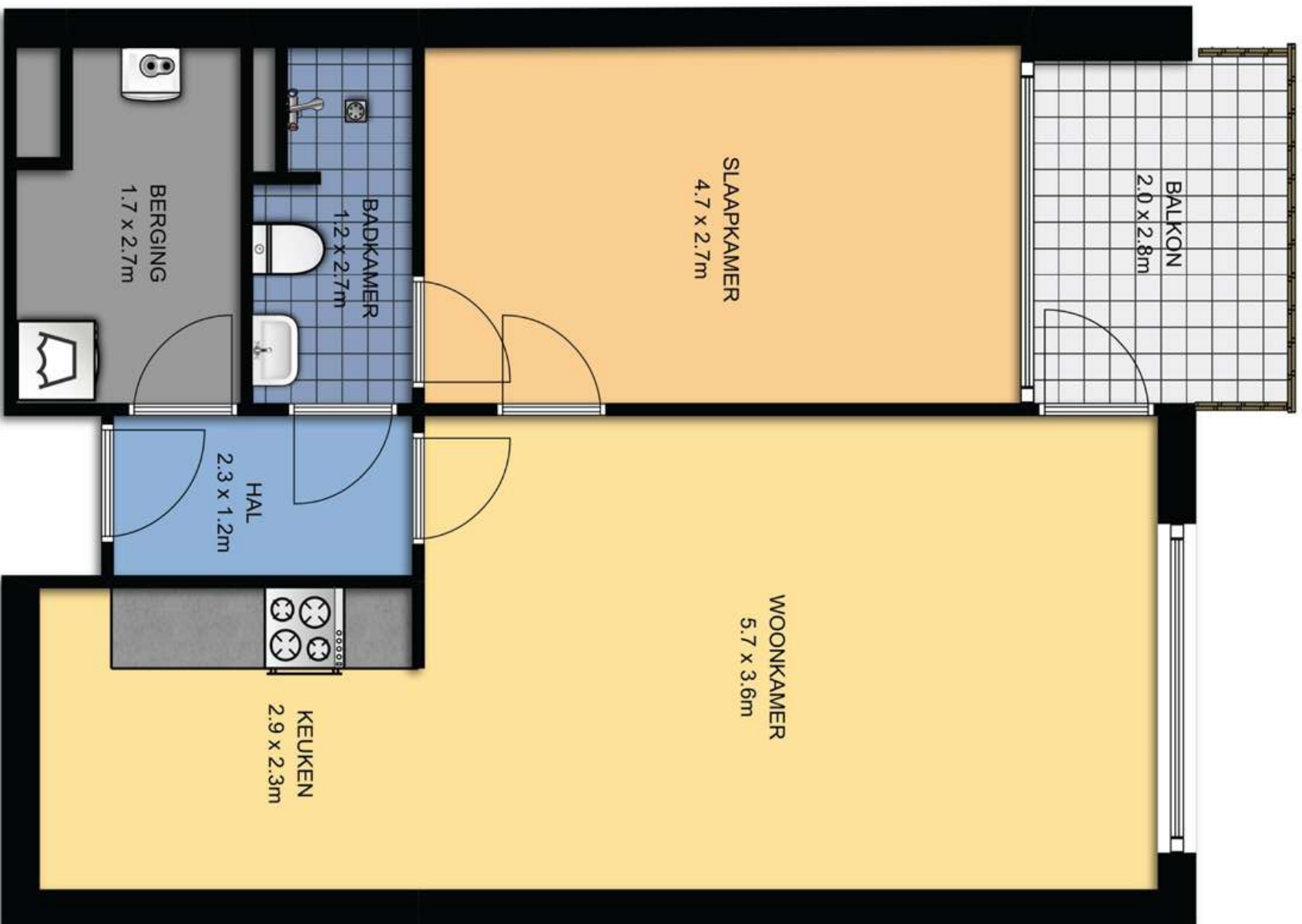


DE FORENEDE DAMPVASKERIER





6.4m



8.9m



- bij het rolstoelgebruik
- bij het eten...
- bij het slapengaan...
- bij het wateren...
(‘s nachts)
- bij het ochtendtoilet...

Opdracht 2



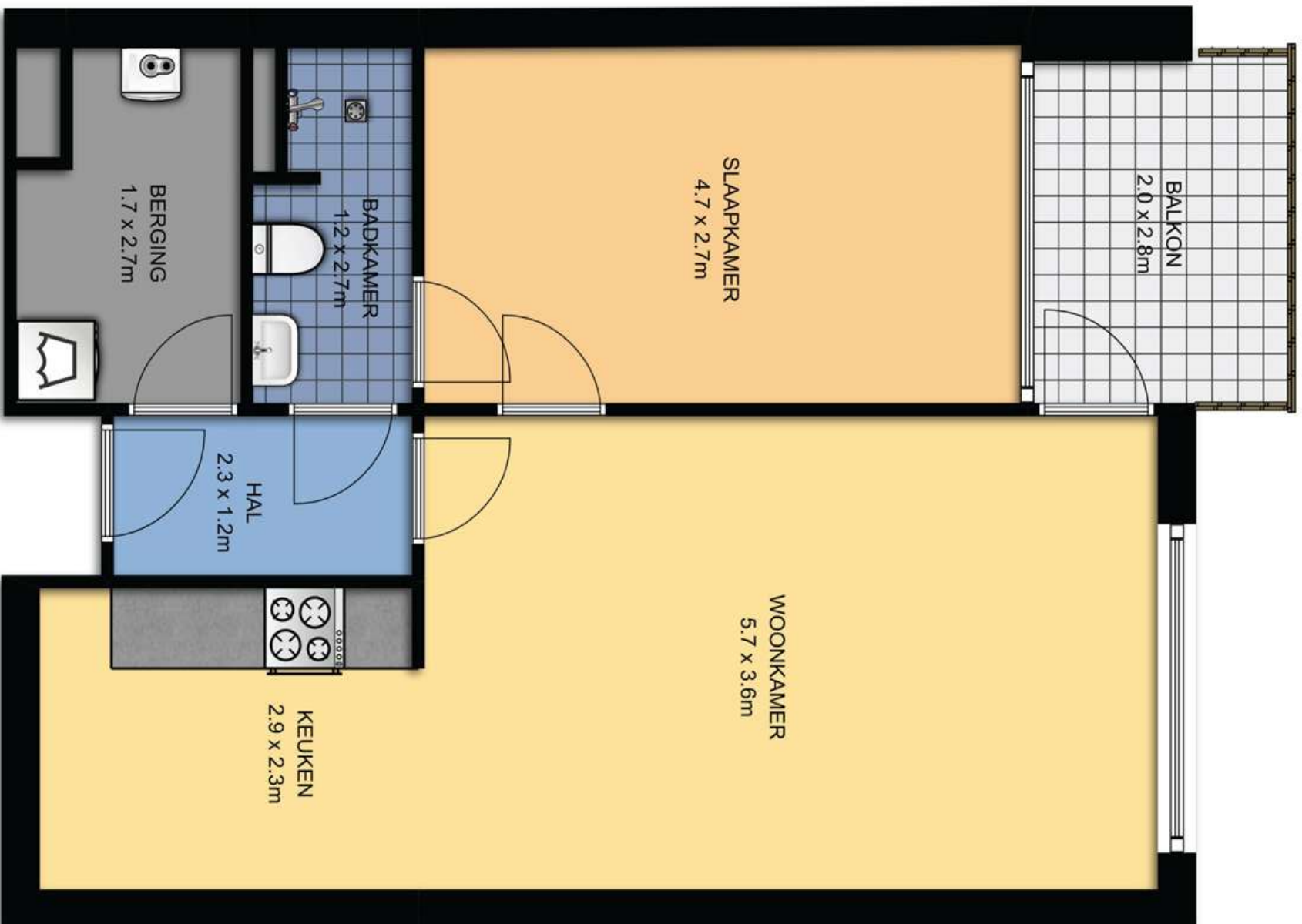
Voor de dames:

Kijk door de ogen van Virginie...
- Welke problemen verwacht je?

Voor de heren:

Kijk door de ogen van Eugène...
- Welke problemen verwacht je?

6.4m



8.9m







Opdracht 3

Welke stappen zet je in de organisatie van de thuiszorg voor deze patiënt?



Opdracht 3

Hoe pak **jij** dit aan?

Hoe probeer je de verwachtingen van deze mensen zo goed mogelijk op te vangen?

Noteer je interventies op het antwoordblad...









Opdracht 4

Welke initiatieven zorgen er voor dat dit kan? Nominer per tafel 1 gerealiseerd "voorbeeldinitiatief" en 1 "droominitiatief" (een initiatief dat jullie in eigen buurt zouden willen gerealiseerd zien....)

Genomineerd voorbeeldinitiatief:

Genomineerd droominitiatief:

Opdracht 4

Nomineer 2 projecten...

1. een gekend voorbeeldinitiatief
2. een "droom"-initiatief



domus
medica

Opdracht 4

Nomineer 2 projecten...

1. een gekend voorbeeldinitiatief
2. een “droom”-initiatief





domus
medica

together for water





domus
medica

Puzzelen... aan zorg

Emmanuel Samyn
Johan Wens

Puzzelen ... zorg



Acute zorg	≠	Chronische zorg
Episodisch		Continu
Controle en ervaring bij zorgverlener		Controle en ervaring bij persoon
Patiënt heeft informatie nodig		Zelfzorgeducatie nodig
Behandelen → volledig genezen		Behandelen ✗ volledig genezen
Normaliseren van eigen leven		Veel gevolgen voor eigen leven
Geen plaats voor fouten		Fouten = leerervaring
Biomedisch model		Bio – Psycho – Sociaal model
< 10 % zelfzorg		> 80 % zelfzorg

Interacties tussen partners



Twée partners met eigen expertise

- Zorgverlener met medische expertise
- Patiënt die eigen leven leidt

Samenwerking : “collaborative care”

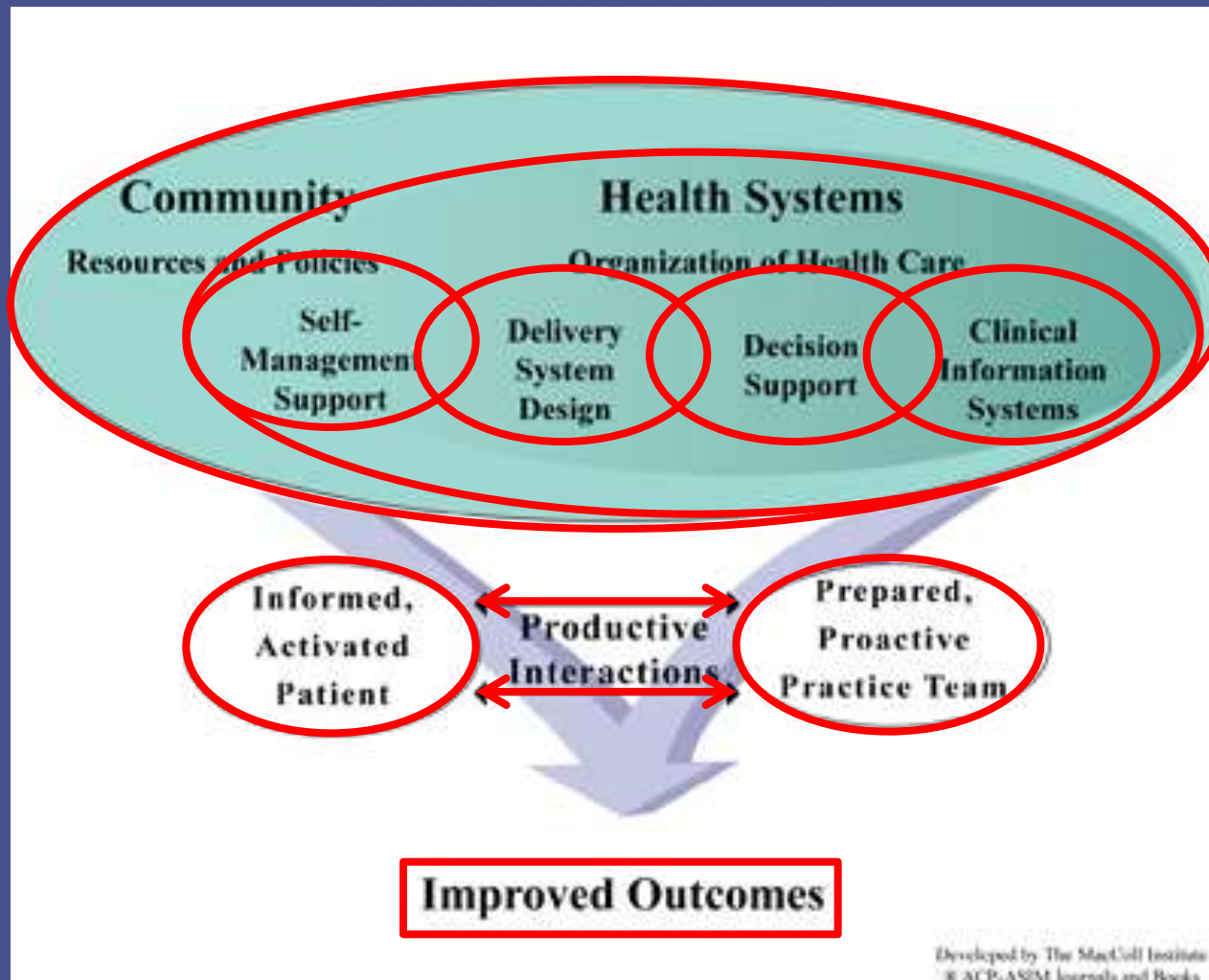
- Wederzijds vertrouwen en respect
- Gedeelde verantwoordelijkheid

Verskillend rolmodel



	Traditionele zorg	“collaborative care”
Relatie	Een expert + uitvoerder	Twee experts
Eindverantwoordelijkheid	Zorgverlener	gedeeld
Doel	Compliance – ‘Schuld’	Door patiënt / bijsturen
Gedragsverandering	Externe motivatie	Interne motivatie
Probleem aanwijzen	Zorgverlener	Patiënt
Probleem oplossen	Zorgverlener	Vaardigheden verwerven

“Chronic Care Model”





Innovative Care for Chronic Conditions

■ ■ ■ Building Blocks for Action

GLOBAL REPORT



World Health Organization

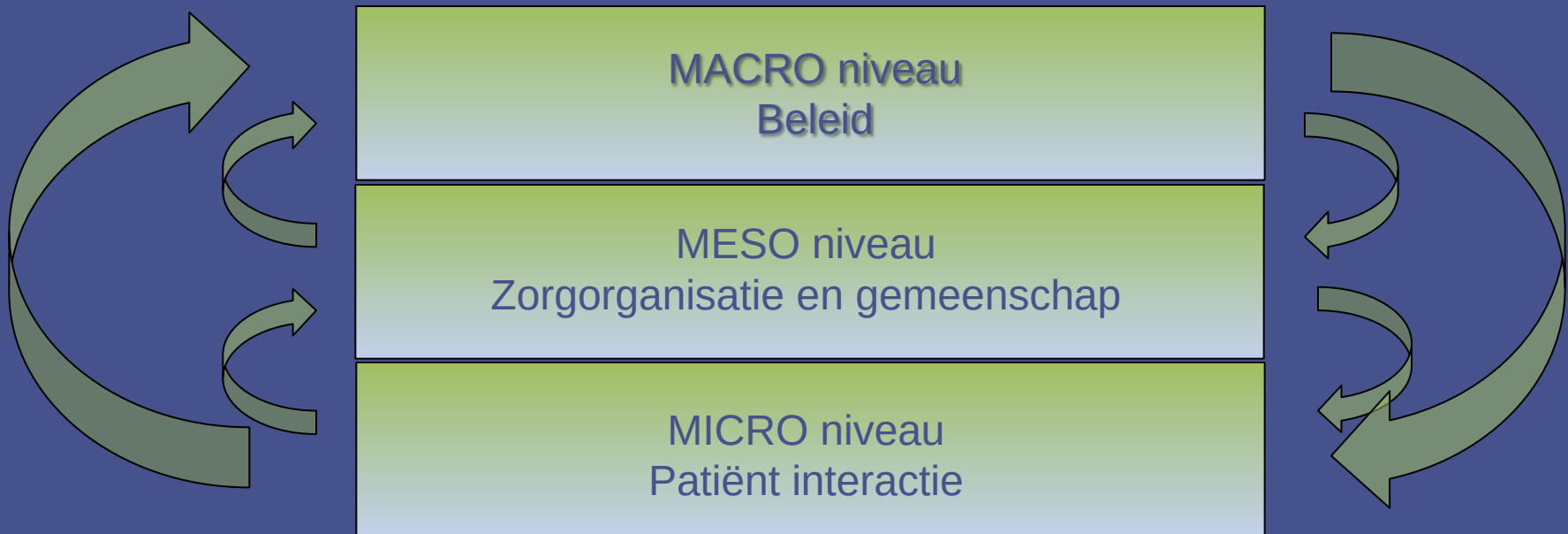
...Committed to health care improvement



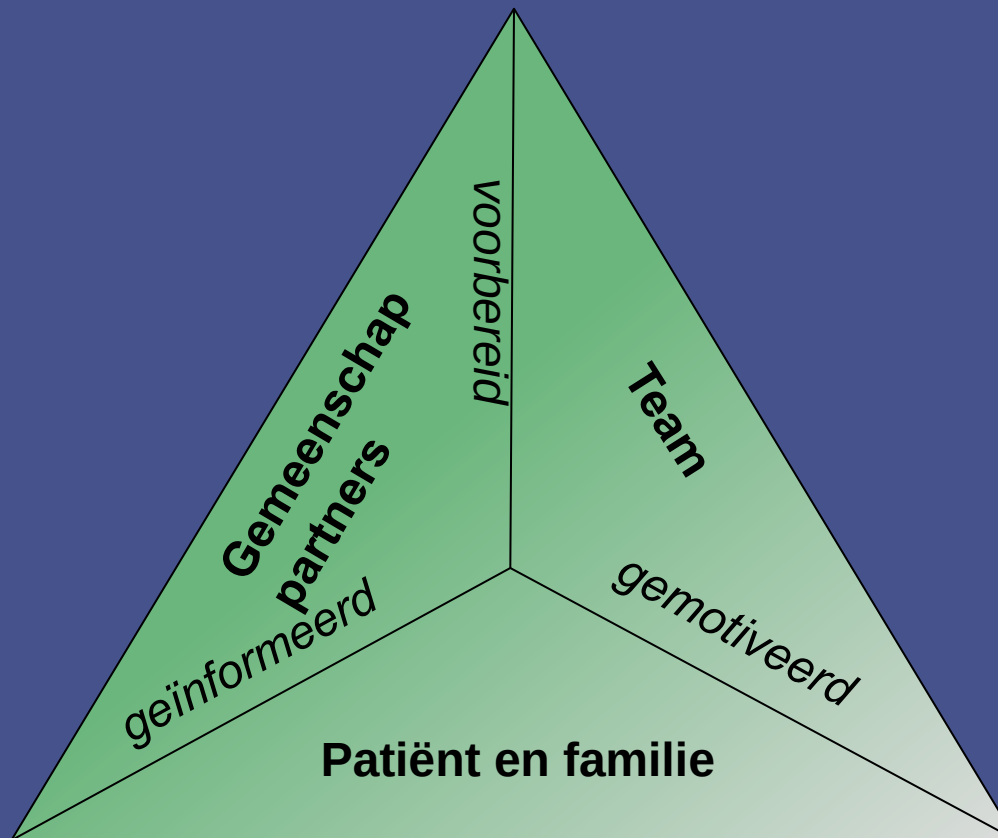
Niveaus van zorgverlening



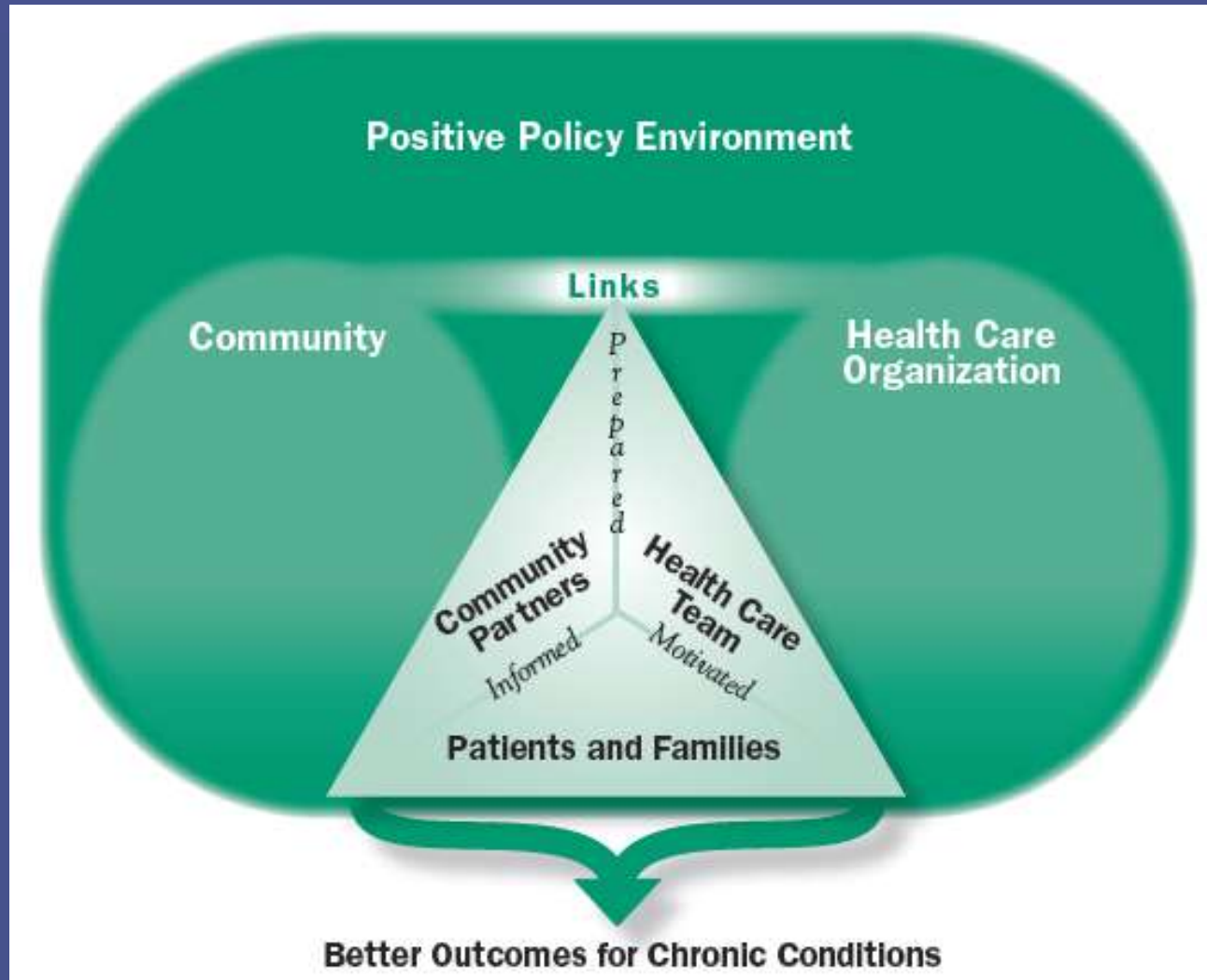
ICCF (WHO)

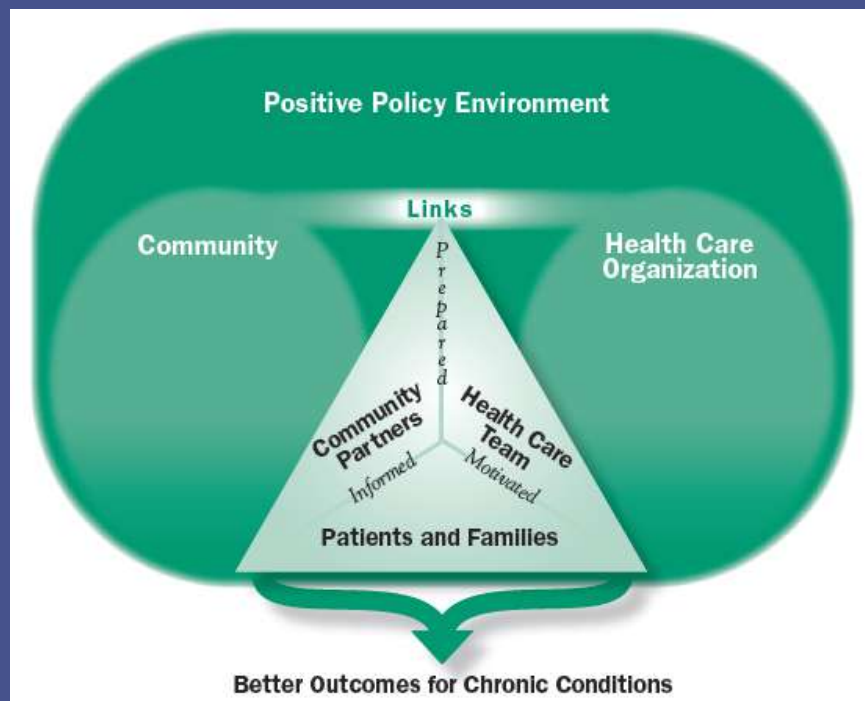


Micro niveau



Macro niveau: beleid



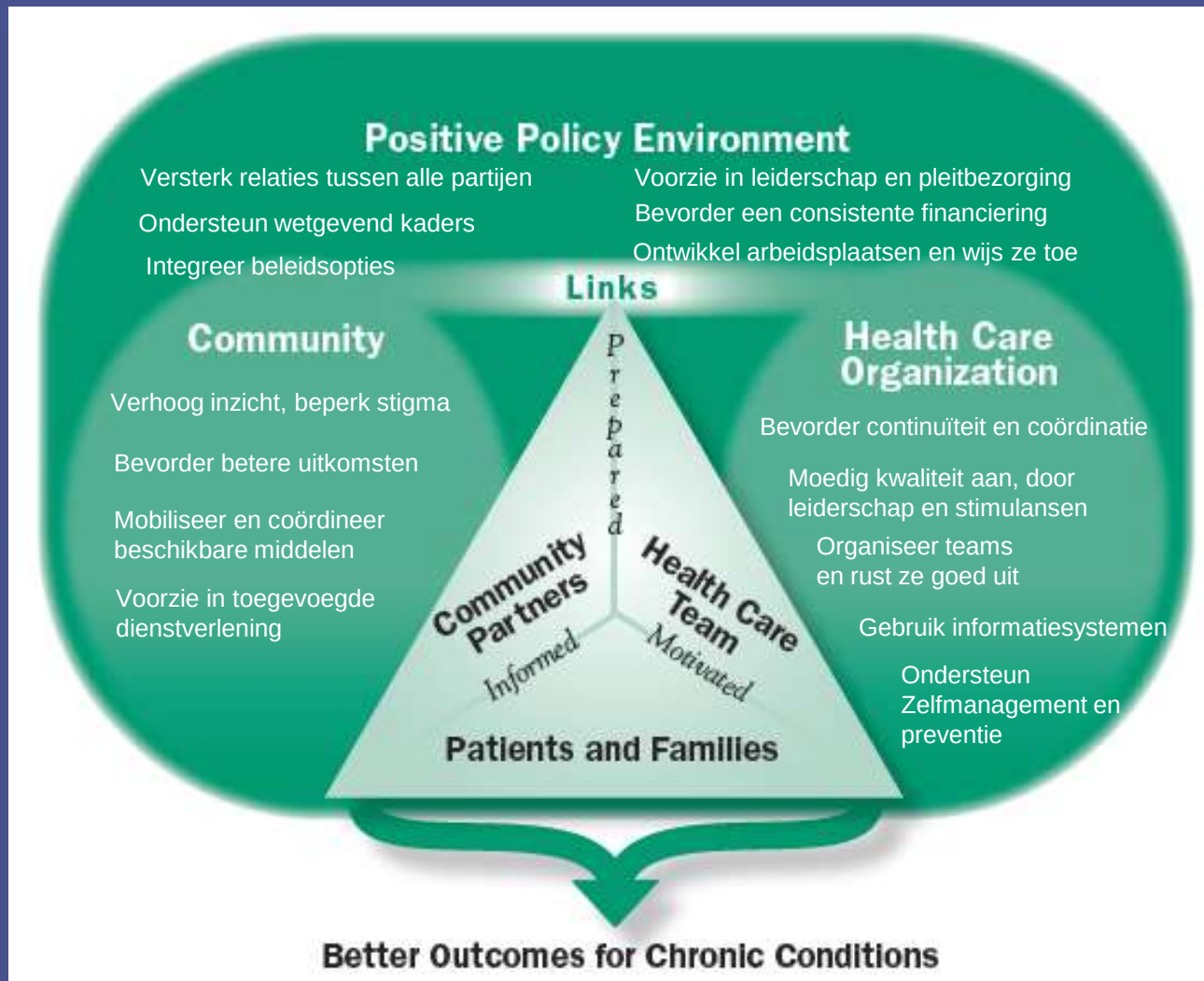


Opdracht 5

Organiseer het meso- en macro niveau.

Leg de puzzel van bouwstenen voor chronische zorg.





Besluit



- acute zorg ≠ chronische zorg
- Partnerschap met bilaterale expertise
- Gedeeld verantwoordelijkheden
- Zorg op verschillende niveaus
 - Micro: patiënt + familie / team / gemeenschap
 - Meso: organisatie van zorg
 - Macro: beleid
- Verandering via kleine stapjes = bouwstenen

Dank



- Eugène = Jos Vandriessche
- Regietafel: beeld, klank en belichting
- Voor actieve medewerking

